Eerste Kamer der Staten-Generaal

1

Vergaderjaar 2014–2015

31 765 Kwaliteit van zorg

B

VERSLAG VAN EEN SCHRIFTELIJK OVERLEG
Vastgesteld 1 september 2015

De leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport[1] hebben kennisgenomen van de brief van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 30 juni 2015[2] inzake de voortgangsrapportage Kwaliteit loont met daarbij de laatste versie van de routetijdentabel.
Naar aanleiding daarvan hebben zij de Minister op 15 juli 2015 een brief gestuurd.

De Minister heeft op 1 september 2015 gereageerd.

De commissie brengt bijgaand verslag uit van het gevoerde schriftelijk overleg.

De griffier van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
De Boer

[1] Samenstelling:
Ten Hoeve (OSF), Koffeman (PvdD), Kuiper (CU), De Vries-Leggedoor (CDA), Flierman (CDA), Barth (PvdA), Beuving (PvdA), Ganzevoort (GL), De Grave (VVD), Martens (CDA) (*voorzitter*), Bruijn (VVD) (*vice-voorzitter*), Gerkens (SP), Kops (PVV), Atsma (CDA), Bredenoord (D66), Dercksen (PVV), Van Dijk (SGP), Don (SP), Van Hattem (PVV), Jorritsma-Lebbink (VVD), Krikke (VVD), Nooren (PvdA), Oomen-Ruijten (CDA), Prast (D66), Van Rooijen (50PLUS), Schnabel (D66), Wezel (SP)

[2] Kamerstukken I 2014/15, 31 765, A en bijlagen

kst-31765-B
ISSN 0921 - 7371
's-Gravenhage 2015

BRIEF VAN DE VOORZITTER VAN DE VASTE COMMISSIE VOOR VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Den Haag, 15 juli 2015

De leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) hebben kennisgenomen van uw brief van 30 juni 2015[3] inzake de voortgangsrapportage Kwaliteit loont met daarbij de laatste versie van de routetijdentabel en hebben deze in de vergadering van 7 juli jl. besproken. Hoewel zij beseffen dat het primair aan de Tweede Kamer is de voorgestelde maatregelen te beoordelen, brengen zij graag het volgende onder uw aandacht.

De leden van de commissie zien de in de routetijdentabel aangekondigde maatregelen met belangstelling tegemoet, maar zijn bezorgd dat de diversiteit van het instrumentarium en gefragmenteerde aanbieding mogelijk een belemmering vormt om te komen tot een goede behandeling in de Eerste Kamer.

Ten aanzien van in de routetijdentabel genoemde maatregelen (wetsvoorstellen, gedelegeerde regelgeving, aanwijzingen, beleidsregels, voorlichting, onderzoek etc.) zou de commissie het waarderen – voor zover en wanneer deze maatregelen aan de Eerste Kamer worden voorgelegd – als aangegeven kan worden waar zij raken aan of een uitwerking zijn van aan de Kamer gedane toezeggingen of door de Kamer aangenomen moties en ook in hoeverre zij van invloed zijn op de positie van verzekerden.

Voorts stellen de leden van de commissie het op prijs indien de voorgestelde maatregelen waar mogelijk op een samenhangende wijze aan de Kamer zouden kunnen worden aangeboden. Voor zover het gaat om wetgevende maatregelen verdient een thematische ordening, waarbij per wetsvoorstel met elkaar samenhangende onderwerpen worden behandeld, de voorkeur. Daarbij zou de commissie het waarderen als de samenhangende wetgevende maatregelen zodanig worden aangeboden dat de Kamer het pakket ook zo veel mogelijk in samenhang kan beoordelen. Ten slotte zou de commissie het waarderen als – met het oog op een zorgvuldige afweging – kan worden toegelicht of en zo ja, op welke wijze er coherentie bestaat tussen de wetgevende en niet-wetgevende maatregelen.

De leden van de commissie zien de beantwoording van deze brief met belangstelling tegemoet en ontvangen deze graag zo spoedig mogelijk.

Voorzitter van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
M.J.T. Martens

---

[3] Kamerstukken I 2014/15, 31 765, A en bijlagen

BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Eerste Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 1 september 2015

In uw brief van 15 juli 2015 (kenmerk 157274.02u) reageert u op de voortgangsrapportage «kwaliteit loont» die ik op 7 juli aan uw Kamer heb gestuurd. U geeft aan dat het primair aan de Tweede Kamer is om de maatregelen te beoordelen en u geeft een aantal aandachtspunten mee. Met deze brief zal ik op uw aandachtspunten reageren.

Op 6 februari heb ik het programma «kwaliteit loont» aan zowel de Eerste als Tweede Kamer gepresenteerd. Na het niet doorgaan van de wijziging van de artikel 13 Zorgverzekeringswet, bleef het doel, betere kwaliteit en meer doelmatigheid, onverminderd overeind. Zoals destijds in mijn brief aangegeven was eenzelfde wijziging, via wetgeving of algemene maatregel van bestuur, niet opportuun. Het bleek niet mogelijk te zijn om met één maatregel hetzelfde doel te bereiken. Om deze reden ben ik gekomen met een aantal alternatieve maatregelen. Hoewel deze maatregelen tezamen hetzelfde doel bereiken, zijn zij qua inhoud en proces volledig anders.

Bij de maatregelen staat de patiënt centraal. Het is aan de patiënt om zijn rol als kritische zorgvrager waar te kunnen maken en het is ook de patiënt die moet profiteren van betere zorg tegen minder kosten.

Voor patiënten betekent dit dat zij pas keuzevrijheid hebben als de informatie over de te leveren zorg begrijpelijk en beschikbaar is. Deze acties zijn inmiddels in volle gang, in het kader van het jaar van de transparantie. Daarnaast leiden verschillende maatregelen tot verbeteringen voor de patiënt, zoals: het vergroten van de invloed van verzekerden op hun zorgverzekeraar, meer inzicht en invloed op de zorginkoop, meer inzicht in de premieopbouw en verbetering van de positie van de chronisch zieken en patiënten die veel zorg gebruiken door aanpassing van de risicoverevening. Ten aanzien van zorgaanbieders wordt onder meer ingezet op minder administratieve lasten, verbetering van de positie van de eerstelijn in het contracteringsproces en wordt met het veld onderzoek gedaan naar de mogelijkheden om meer met andere zorgaanbieders samen te werken. Ten slotte worden de voordelen van contractering versterkt voor alle partijen.

De maatregelen worden als onderdelen van één pakket en met hetzelfde doel gepresenteerd, immers als alternatief voor de aanpassing van artikel 13, maar zijn heel verschillend en vragen allemaal om een ander proces. Niet alleen qua regelgeving, maar ook voor wat betreft de partijen die bij de uitwerking betrokken dienen te worden. Dit leidt er toe dat voor de maatregelen verschillende doorlooptijden gelden en daardoor ook verschillende momenten zijn waarop de Tweede en Eerste Kamer worden betrokken. Dit is ook aangegeven in de routetijdentabel. Het is van groot belang dat verbeteringen van kwaliteit of doelmatigheid worden doorgevoerd zodra dat mogelijk is en dat wordt voorkomen dat we alle onderdelen vertragen tot het laatste element kan worden doorgevoerd. Daarvoor is de noodzaak om betere kwaliteit zorg te organiseren voor minder geld te groot. Om goed en tijdig te informeren heb ik daarom ervoor gekozen om wanneer nodig per maatregel een separate brief te sturen aan de Tweede Kamer. Deze brieven ontvangt uw Kamer in afschrift. Voor wat betreft wetgeving wordt uw Kamer betrokken nadat de Tweede Kamer akkoord is. Verder heb ik toegezegd algemene maatre-

gelen van bestuur gelijktijdig aan de Tweede en Eerste Kamer toe te sturen. Om de samenhang tussen de verschillende regelgeving en brieven te bewaken stuur ik aan beide Kamers de voortgangsrapportages, waarin wordt verwezen naar eerdere brieven en waar mogelijk nieuwe informatie wordt gegeven over de voortgang. Met deze voortgangsrapportages ontvangt u periodiek een integraal beeld van de stan van zaken van «kwaliteit loont». In deze voortgangsrapportages wordt ook ingegaan op de moties en toezeggingen.
Hiermee kom ik tegemoet aan de wens van beide Kamers om zowel tijdig als integraal over de voortgang van «kwaliteit loont» te informeren.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
E.I. Schippers